

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

. C. I.W.C. II II C. D. I. N. C. C. T. C. C. T. C. C. T. C. C. T. C.								
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
MABAXTI S.A.		0991388508001		77036				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
		GUAYAS	GUAYAQUIL					
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
COLINAS DE LOS CEIBOS			COLINAS DE LOS CI	EIBOS SOLAR 6				
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 27		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	01		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CONDOMIN	NIO VALENTINA	CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042183528				
CORREO ELECTRÓNICO 1	mabaxti2018@gmail.com		TELEFONO 2	042183528				
CORREO ELECTRÓNICO 2	atn31@hotmail.com		CELULAR	0968640333				
SITIO WEB			FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES RAN	IOS DUVAL RENE						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICAC	IÓN 1203857683				
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR				

CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

MERCANTIL CIUDADELA

NÚMERO DE OFICINA

11/18/16 12:00 AM

BABAHOYO

CANTON PARROQUIA

BARRIO

KM

NÚMERO

PROVINCIA

BABAHOYO CENTRO

s/n

LOS RIOS

BABAHOYO

CALLE CORDOVA INTERSECCIÓN/MANZANA 9 DE OCTUBRE **BLOQUE**

CONJUNTO EDIFICIO/C.C.

SAN FRANCISCO 300

CAMINO CORREO ELECTRÓNICO mabaxti2018@gmail.com

TELEFONO CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN

0999482330 042183528

DIAGONAL 9 DE OCTUBRE

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TIDO DE DEDCOMA	DEDCOMA MATUDAL					
	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES		OSORIO TORRES KARLA GABRIELA					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1205151614			
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
	CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS			
	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/16/16 10:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL			
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/16/16 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL			
	CIUDADELA		BARRIO	CENTRO			
	CALLE	9 DE OCTUBRE	NÚMERO	s/n			
	INTERSECCIÓN/MANZANA	CORDOVA	CONJUNTO				
	BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SAN FRANCISCO 300			
	NÚMERO DE OFICINA	312	KM				
	CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA IGLESIA LA MERCED			
(CORREO ELECTRÓNICO	mabaxti2018@gmail.com	TELEFONO	042183528			
			CELULAR	0999482331			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ			
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ			

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.